Fiche d'activité des externes - Service de Radiologie - Hôpital Ibn Tofail

Nom & prénom : ……

Date : ……/……/20……

Poste d'affectation : `Rx centrale` / `Echo` / `TDM-IRM`

+ Identité du patient (Nom & prénom / IP) + Type d'examen	Indication *Motif de consultation*	Déroulement de l'examen: **Durée** / **Séquences** ou acquisitions réalisées / Avec ou sans **anesthésie** / Injection de **produit de contraste** …	Description de l'examen	Diagnostique(s) évoqué(s)